



2308221300

# 大同瑞慈健康体检

## 报 告 册

体检编号	444738	工号	635
姓名	王瑞松		
性别	男	年龄	48岁
单位	中国邮政集团有限公司大同		
部门	中国邮政集团工会		
联系电话	18635250666		
体检日期	2024-07-26		

尊敬的王瑞松先生您好！

首先，瑞慈健康体检全体员工欢迎您的光临，并对您的信任表示衷心的感谢！

您于 2024-07-26 （体检编号：444738）完成健康检查，本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果，汇总成此份健康体检报告，并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

瑞慈健康体检倡导“大健康、大康复”，提出“健康是第一财富（Rich）”的人文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告，并认真关注报告中的提示与建议，若您对报告内容有任何疑问，可直接与瑞慈健康体检客服部联系，进一步咨询。

健康体检咨询电话：**0352-2824444**

客户服务咨询电话：**0352-2830597**

**400-6112995**

瑞慈健康体检报告由下列内容组成：

第一部分：主检报告

第二部分：分科分项结果

第三部分：检验报告

第四部分：附表

## 主检报告

### 检查综述

- 【血常规（五分类）】 嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低(0.3 %)
- 【血脂四项】 总胆固醇(CHOL)偏高(5.81 mmol/L)
- 【尿液分析+尿沉渣】 鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(43 /HP)
- 【甲状腺彩超】 1. 甲状腺声像 考虑桥本 建议甲功检查 2. 右侧颈部淋巴结肿大
- 【肺功能测定】 阻塞性通气功能障碍

### 医生建议

#### 【嗜酸性粒细胞百分比(E0%)偏低】：

(1) 供内科结合临床参考。

#### 【总胆固醇(CHOL)偏高】：

(1) 总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20mmol/L。

(2) 总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69mmol/L 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇 > 7.2mmol/L 或低密度脂蛋白 > 4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。

(3) 总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。

(4) 降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇任不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。

(5) 如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。

(6) 戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。

(7) 必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

#### 【鳞状上皮细胞偏高】：

(1) 在生理情况下，机体正常的新陈代谢都会引起鳞状上皮细胞的脱离，这是一种正常的机体现象。如果长时间出现鳞状上皮细胞偏高的现象时，则有可能是尿路感染、泌尿系统结石等因素导致，应及时往泌尿外科进一步诊断治疗。

#### 【粘液丝偏高】：

(1) 尿常规中粘液丝是由尿路中细胞分泌出来的，在有尿路感染时分泌会明显增多，且伴有炎症细胞的出现。

(2) 粘液丝偏高，可分为生理性偏高和病理性偏高两种，生理性偏高一般是由于喝水较少导致的尿液浓缩，一般在喝水后就能达到稀释的效果。

(3) 病理性的粘液丝偏高是由于泌尿系炎症或者是前列腺炎导致的，需要注意观察，多喝水，同时有白细胞等炎症细胞增多时，应及时服用抗感染药物治疗。如果仅有粘液丝的增多而没有白细胞等炎症细胞增多时，尿路有炎症的可能性不大。

(4) 建议平时饮食注意清淡，多喝水，少吃油腻和辛辣的食物，要注意个人清洁卫生，勤洗阴部，注意休息。

**【甲状腺声像】：**

(1)考虑为桥本氏甲状腺炎，建议内分泌科诊断治疗。

**【右侧颈部淋巴结肿大】：**

(1)建议外科结合临床进一步诊治。

**【阻塞性通气功能障碍】：**

(1)建议往呼吸内科进一步诊断治疗。

汇总医生： 丁昊炜

主检日期： 2024-07-27

主检医生：

## 分科结果

### 身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	175cm	体重	67kg
血压	122/69mmHg		

**\*小结:**

未见异常

操作员：赵婉如 检查日期:2024-07-26 检查医生：名燕凌

## 检验报告

## 血流变

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
全血粘度高切 200/s	4.22	mpas	3.53--4.65	
全血粘度中切 100/s	4.53	mpas	3.6--4.9	
全血粘度中切 50/s	5.01	mpas	4.7--5.9	
全血还原粘度高切	5.79	mpas	3.66--8.48	
全血还原粘度低切	40.11	mpas	31.8--50.2	
血浆粘度	1.55	mpas	1.26--1.70	
血沉(ESR)	7.10	mm/h	0--15	
红细胞压积	0.46	L/L	0.40--0.50	
红细胞聚集指数	4.74		3.79--6.05	
红细胞变形指数	0.72		0.51--1.02	
红细胞刚性指数	3.74		2.15--6.73	
血沉方程 K 值	30.02	mm/h	0--77	
全血粘度 1/s	20.00	mpas	17.6--21.3	
全血高切相对指数	2.72		2.08--3.69	
全血低切相对指数	12.90		10.37--16.94	

## \*小结:

未见异常

操作员：赵伟 检查日期:2024-07-26

检查医生:陈建国

## 甲状腺功能八项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
甲状腺球蛋白(TG)	3.77	ng/ml	3.5--77	
总甲状腺素(T4)	99.75	nmol/L	50--130	
促甲状腺素(TSH)	1.62	uIU/ml	0.3--4.5	

促甲状腺受体抗体(TRAb)	0.61	IU/l	0--1.71	
甲状腺过氧化物酶抗体	1.29	IU/ml	0--10	
总三碘甲状腺原氨酸(T3)	1.40	nmol/L	0.75--2.10	
游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)	3.43	pmol/L	2.0--4.2	
游离甲状腺素(FT4)	15.86	pmol/L	9.0--17.5	

**\*小结:**

未见异常

操作员：黄璐瑶 检查日期：2024-07-26 检查医生：陈建国

**尿液分析+尿沉渣**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	3	个/ul	0--13	
上皮细胞(EC)	3	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	0--1	
霉菌(尿)	0	/HP	0--0	
结晶	0	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul	0--0	
维生素C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞(正常)	0	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	3	个/ul	0--0	↑
粘液丝	43	个/ul	0--0	↑
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	-		阴性	

酮体(KET)	-		阴性	
比重(SG)	1.025		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	0	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	-		阴性	

**\*小结:**

鳞状上皮细胞偏高(3 /HP) 粘液丝偏高(43 /HP)

操作员：黄璐瑶 检查日期:2024-07-26 检查医生:陈建国

**血常规（五分类）**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞(WBC)	5.69	10 <sup>9</sup> /L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.54	10 <sup>9</sup> /L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	27.1	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	3.74	10 <sup>9</sup> /L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	65.8	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.05	10 <sup>9</sup> /L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.9	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.02	10 <sup>9</sup> /L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	0.3	%	0.4--8.0	↓
血小板(PLT)	268	10 <sup>9</sup> /L	125--350	
血小板分布宽度(PDW)	16.3	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.5	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.256	%	0.11--0.28	

红细胞(RBC)	5.09	10 <sup>12</sup> /L	4.3--5.8	
血红蛋白	150	g/L	130--175	
红细胞压积(HCT)	46.1	%	40--50	
红细胞平均体积(MCV)	90.5	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	29.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	325	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.34	10 <sup>9</sup> /L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	5.9	%	3--10	
红细胞分布宽度标准差(RDW-SD)	42.5	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数(RDW-CV)	12.5	%	10.6--16.6	
大血小板比率	23.5	%	11--45	
大血小板数目	63	10 <sup>9</sup> /L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.01	10 <sup>9</sup> /L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.2	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10 <sup>9</sup> /L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

**\*小结:**

嗜酸性粒细胞百分比(EO%)偏低(0.3 %)

操作员：乔叶 检查日期:2024-07-26 检查医生:陈建国

**肾功三项**

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	69.00	umol/L	57--97	
尿酸(UA)	270.00	umol/L	200--420	
尿素测定 (Urea)	6.90	mmol/L	3.1--8.0	

**\*小结:**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-07-26 检查医生：陈建国

### 空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	4.20	mmol/L	3.89--6.1	

**\*小结：**

未见异常

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-07-26 检查医生：陈建国

### 血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	2.56		1.31--3.19	
总胆固醇(CHOL)	5.81	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.27	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	2.66	mmol/L	0--4.13	
高密度脂蛋白(HDL)	1.04	mmol/L	0.77--1.55	

**\*小结：**

总胆固醇(CHOL)偏高(5.81 mmol/L)

操作员：刘慧芳 检查日期：2024-07-26 检查医生：陈建国

### 肝功能三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
γ-谷氨酰转肽酶(GGT)	24.0	U/L	10--60	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	20.00	U/L	9--50	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	21.00	U/L	15--40	
谷草比谷丙	1.05		0.4--2.5	

**\*小结：**

未见异常

(男) 肿瘤三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
前列腺特异性抗原(PSA)	0.14	ng/ml	0--2.0	
癌胚抗原(CEA)	0.1	ng/ml	0--5	
甲胎蛋白(AFP)	0.1	ng/ml	0--7	

\*小结:

未见异常

# 大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

王瑞松 男 48岁 体检号:444738

病床号:

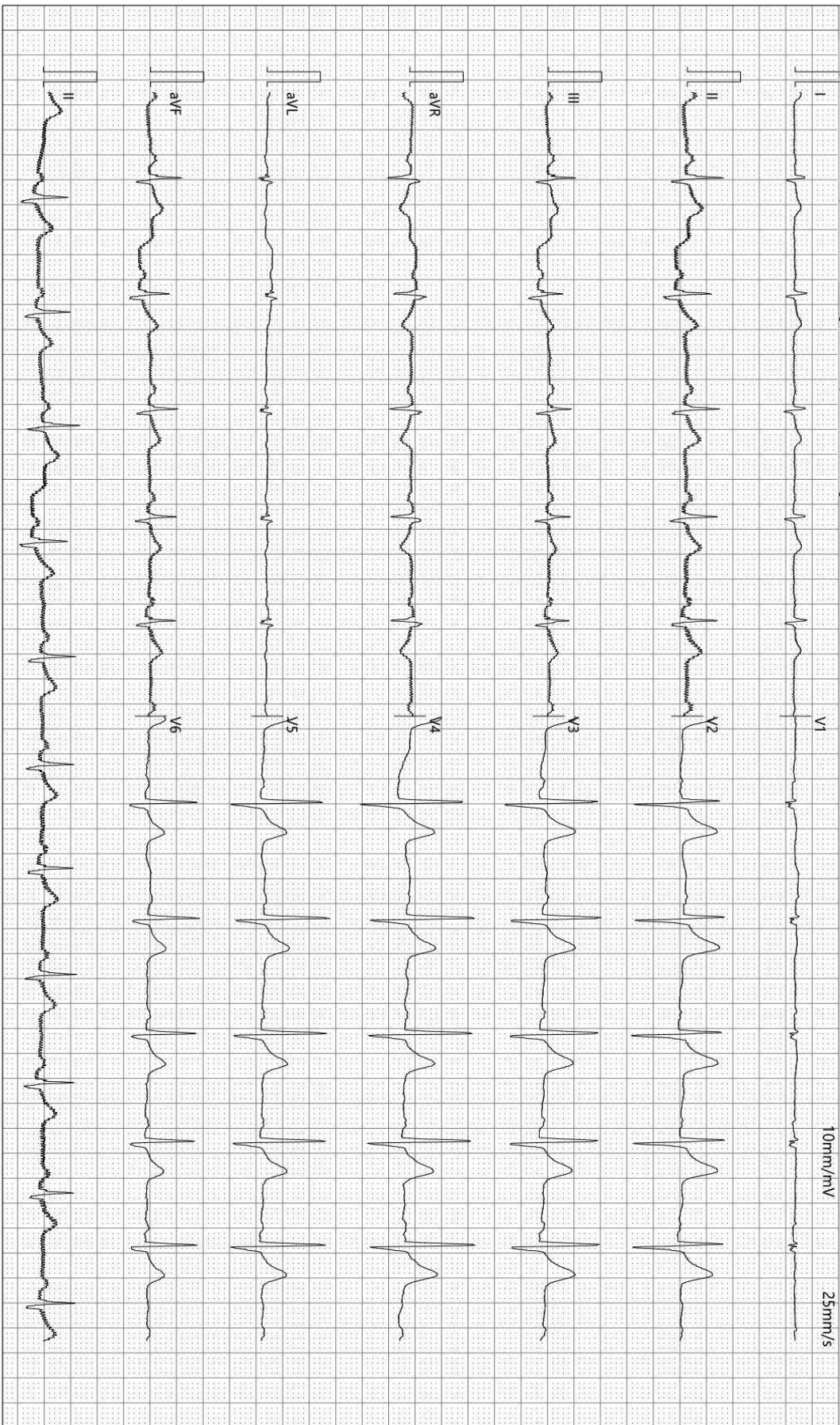
诊断结果:

- 1.窦性心律
- 2.大致正常心电图

诊断医生:

张之生

HR : 67bpm [60~100bpm]  
P : 124↑ms [0~110ms]  
PR : 179ms [120~200ms]  
QRS : 104↑ms [60~100ms]  
QT/QTc : 373/396ms [320~440/0~450ms]  
P/QRS/T : 83↑/81/66deg. [0~75/-30~90/0~75deg]  
RV5/SV1 : 1.228/0.090mV [0.0~2.5/0.0~2.0mV]



检查时间:2024-07-26 09:12:04

诊断时间:2024-07-26 09:41:15

SEMIP V1 90

仅供临床参考

# 大同瑞慈健康体检

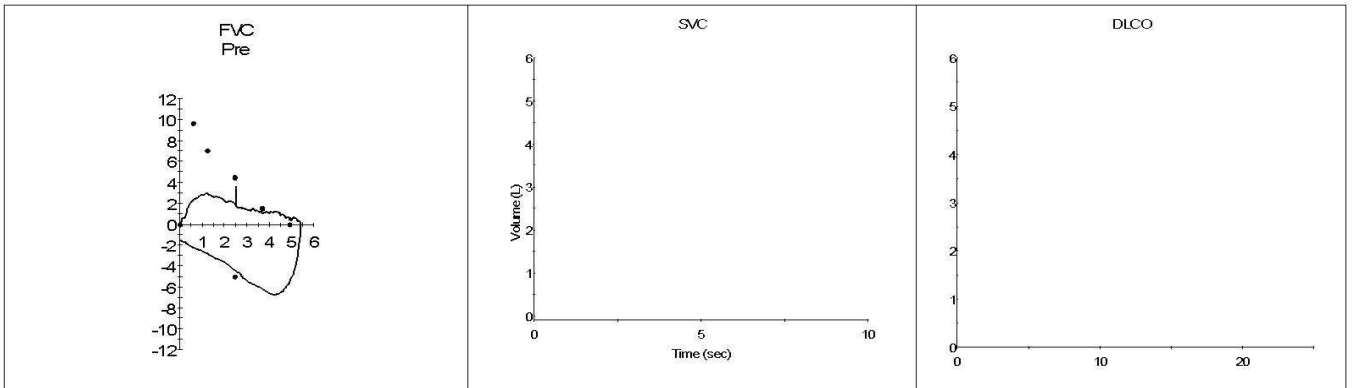
## 肺功能检验报告

姓名: 王瑞松	ID: 2308221300	BSA: 1.81	日期: 2024/07/26
医师:	身高: 175.00	年龄: 49	病房:
医生:	体重: 67.00	性别: Male	种族: <Unspecified>

Pre Test Comments:

Post Test Comments: 阻塞性通气功能障碍

	Pre-Bronch			Post-Bronch		
	<u>Actual</u>	<u>Pred</u>	<u>%Pred</u>	<u>Actual</u>	<u>%Pred</u>	<u>%Chng</u>
----用力肺活量 ----						
FVC (L)	5.43	4.90	110			
FEV1 (L)	2.57	3.82	67			
FEV1/FVC (%)	47	78	60			
FEF 25% (L/sec)	2.80	7.07	39			
FEF 75% (L/sec)	1.18	1.54	76			
FEF 25-75% (L/sec)	1.58	3.42	46			
FEF Max (L/sec)	2.89	9.62	30			
FIVC (L)	7.33					
FIF Max (L/sec)	6.74					



## 超声诊断图文报告

流水号: 2308221300

影像号: 1618140

姓名: 王瑞松

年龄: 48 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

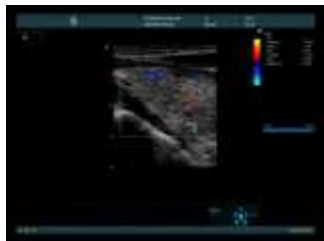
体检号: 444738

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 甲状腺彩超

经典图像:



影像所见:

甲状腺双侧叶形态正常, 包膜完整, 实质回声不均匀减低, 呈蜂窝样改变, CDFI: 血流信号增多。  
右侧颈部探及低回声结节, 大小约 1.8\*0.6cm, 边界清, 未见髓质, 左侧颈部未见明显肿大淋巴结。

影像诊断:

1. 甲状腺声像 考虑桥本 建议甲功检查
2. 右侧颈部淋巴结肿大

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-07-26

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-07-26

## 超声诊断图文报告

流水号: 2308221300

影像号: 1618328

姓名: 王瑞松

年龄: 48 岁

性别: 男

检查设备: Vivid E95

体检号: 444738

申请医院: 本院

体检科室: 体检科

检查部位: 腹部彩超

经典图像:



影像所见:

肝脏大小形态正常, 包膜光滑完整, 实质回声均匀, 肝内管道系统走行清晰, 门静脉及肝内胆管不扩张。  
胆囊大小形态正常, 壁不厚、光滑, 囊内透声好, 肝外胆管不扩张。  
胰腺大小形态正常, 实质回声均匀, 主胰管不扩张。  
脾脏大小形态正常, 实质回声均匀, 脾门静脉不宽。  
双肾大小形态正常, 皮髓质分界清晰, 集合系统未见分离, 双侧输尿管未见扩张。

影像诊断:

肝、胆、脾、胰、双肾未见明显异常

报告医师: 李霞

检查日期: 2024-07-26

审核医师: 李霞

报告日期: 2024-07-26